

**SOMMARIO PROCESSO VERBALE DI ACCERTAMENTO PER VIOLAZIONE AL D.P.R. N. 753/80  
E DELL'ART. 32 DELLA LEGGE DELLA REGIONE PUGLIA 31 OTTOBRE 2002, N. 18**

Verbale 0036360

Protocollo 01004437

Il sottoscritto Agente dell'AMAT S.p.A., addetto alle verifiche dei titoli di viaggio identificato con codice 5075, nella sua qualità di incaricato di pubblico servizio, ai sensi dell'art. 358 del codice penale, in virtù dei poteri conferitegli dall'art. 71 del D.P.R. 11 luglio 1980, n. 753 e dell'art. 32, 1° comma, della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18, in data 13/03/2010, alle ore 7.50, sull'autobus n. 558, utilizzato sulla linea 112, in località P. AMERINO.

**HA CONTESTATO**

Al Sig. SOLFRIZZI ALESSANDRO nato a TA, prov. TA  
il 22/02/93, residente in TA, prov. TA, alla  
Via ORGINI 15, identificato con documento TESS SCLITARIA  
n. SLFLSN93B22L049K rilasciato da TA in data 31/03/2014

**Se minore di età**

Il presente verbale di accertamento è notificato all'esercente la potestà genitoriale Sig. SOLFRIZZI EPIDIO nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ), alla Via \_\_\_\_\_,

la seguente infrazione:

☒ titolo di viaggio mancante  
☐ altro \_\_\_\_\_

☐ Biglietto non obliterato ☐ Abbonamento scaduto

Invitato alla conciliazione, il trasgressore:

☐ ADERIVA, versando subito la sanzione in misura ridotta, pari a € 50,00 (con ricevuta n. \_\_\_\_\_)  
☒ NON ADERIVA

**Eventuale dichiarazione del trasgressore**

Copia del presente verbale

☐ E' STATA NOTIFICATA alla parte

☒ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte perchè MINORE D'ETA'

☐ NON E' STATA NOTIFICATA alla parte per rifiuto della consegna

Taranto, li 13/03/2010

IL VERIFICATORE

LA PARTE

Alessandro Solfritti

**N.B. CONSULTARE ISTRUZIONI A TERGO**

## AVVERTENZE

**Ai sensi dell'art. 32 della legge della Regione Puglia 31 ottobre 2002, n. 18 (*"Testo unico sulla disciplina del trasporto pubblico di linea"*) *"...Gli utenti dei servizi di trasporto pubblico che all'atto dei controlli risultino sprovvisti di valido titolo di viaggio sono tenuti al pagamento, oltre che del biglietto di corsa semplice, anche di una sanzione amministrativa pecuniaria di Euro 100,00, ridotta a Euro 50,00 se l'Utente estingue l'illecito entro i trenta giorni successivi a quello della contestazione e della sua notifica"*.**

Nel caso di notificazione a mezzo posta del presente sommario processo verbale di accertamento, agli importi di cui sopra dovranno essere aggiunte le spese sostenute per l'invio della raccomandata A.R.

Il versamento della sanzione potrà essere eseguito con le seguenti modalità:

- 1) Presso gli uffici dell'AMAT ubicati alla Via D'Aquino n. 21 dalle ore 7,30 alle ore 12,30 di tutti i giorni feriali (escluso il sabato);
- 2) presso il Servizio di Tesoreria AMAT S.p.A. del MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Viale Magna Grecia n. 76/78 - 74100 TARANTO;
- 3) con bollettino di c/c sul conto n. 10485746, intestato a "AMAT S.p.A. - Servizio di Tesoreria - Viale Magna Grecia n. 76/78 - 74100 TARANTO". In tal caso dovranno essere indicati, nella causale del bollettino, posta a tergo dello stesso, il numero di protocollo e il numero e la data del verbale.

Ai sensi dell'art. 18 della legge 24 novembre 1981, n. 689, entro il termine di trenta giorni data della contestazione o notificazione della violazione, gli interessati potranno far pervenire alla Direzione generale dell'AMAT S.p.A. scritti difensivi e documenti e potranno, inoltre, chiedere di essere sentiti dalla stessa Direzione.

LA DIREZIONE



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Codice Fiscale 00146330733 - Reg. Imprese di TA n° 00146330733

Capitale sociale sottoscritto € 8.400.000,00

Via Cesare Battisti, 657 - tel. 099/7356111 - 74100 TARANTO

0096



25 MAG. 2010

AL MITTENTE  
PER COMPIUTA GIACENZA

1004437

Spett.

R



L-3

13514755064-9

SOLFRIZZI EGIDIO

AL MITTENTE  
PER COMPIUTA GIACENZA

VIA ORSINI, 15

74100

- TARANTO TA

*[Handwritten signatures and dates: 21.4.10]*

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

\_\_\_\_\_

13584755064 9  
Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Spett.

1004437

SOLFRIZZI EGIDIO

VIA ORSINI, 15

74100

TARANTO

TA

**Firma per esteso del ricevente**  
(Nome e Cognome)

**Data**

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

**Bollo dell'ufficio  
di distribuzione**

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

N. 1004437  
cronologico

**Avviso di ricevimento**  
dell'atto Giudiziario/Amministrativo  
spedito con raccomandata A.R.



Tariffa Pagata

n. 778970871117

dall' U.P. di **CMP Fiumicino** il **22/02/2012**

Bollo dell'ufficio  
di partenza

diretto a  
**SOLFRIZZI EGIDIO**  
**VIA ORSINI 15 74123 TARANTO TA**

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandazione il presente avviso.

PUP200604B70010001 - 1034

**AG**



77902087111 - 3

**Posteitaliane**



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Avviso di ricevimento da restituire a:

DCOFP9048

**AMAT SPA TARANTO**  
**C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.**  
**CPO - REGGIO CALABRIA**  
**89121 REGGIO CALABRIA RC**

## CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

**2** **0**

☐ Destinatarlo persona fisica (anche se dichiarata fallita)  
☐ Destinatarlo persona giuridica (1).....  
☐ Curatore fallimentare (2).....  
☐ Domiciliatario (3).....  
☐ Familiare convivente (4).....  
☐ Addetto alla casa (5).....  
☐ Al servizio del destinatario addetto alla ricezione delle notificazioni (6)  
 .....  
☐ Portiere dello stabile in assenza del destinatario e delle persone abilitate (7).....  
☐ Delegato dal direttore del (8)..... di .....  
☐ Delegato dal comandante del (corpo e reparto)  
 .....  
 .....

Firma del destinatario o della persona abilitata

☐ Analfabeta ☐ Impossibilitato a firmare  
☐ Ritirato il plico firmando il solo registro di consegna

Spedita comunicazione di avvenuta notifica (12) con raccomandata

n. .... del .....

Data e firma dell'addetto al recapito

|                                                                                                      |                                                                 |                                                              |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO</b>                                                        |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>                                         | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</b>                                                                  |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> del plico                                                                   | <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9) |                                                              |                                                              |
| <b>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</b>                                                           |                                                                 |                                                              |                                                              |
| Sig. ....                                                                                            |                                                                 |                                                              |                                                              |
| In qualità di (io) .....                                                                             |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> del plico                                                                   | <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna     |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)               |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)            |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <b>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</b>                                                       |                                                                 |                                                              |                                                              |
| e <input type="checkbox"/> mancanza                                                                  | <input type="checkbox"/> inidoneità                             |                                                              | delle persone abilitate                                      |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)               |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11) |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> per irreperibilità del destinatario                                         |                                                                 |                                                              |                                                              |
| <b>PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</b>                                                             |                                                                 |                                                              |                                                              |
| Spedita comunicazione di avvenuto deposito (13) con racc. n°                                         |                                                                 |                                                              |                                                              |
| Sottoscrizione<br>dell'addetto al<br>recapito                                                        |                                                                 |                                                              | del                                                          |
| data .....<br><br>firma .....                                                                        |                                                                 |                                                              |                                                              |

| <b>RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |          |          |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  | <b>2</b> | <b>0</b> |  |  |
| <p><i>[Stampa diagonale: DD. 231 - M. MITTENTE COMPENSAZIONE AL 20%]</i></p> <p>Firma del destinatario o di un suo delegato _____<br/> </p> <p>Firma dell'impiegato postale _____<br/> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |          |          |  |  |
| <p><b>Bollo da apporre all'atto della consegna</b></p> <div style="position: relative; width: 100%;">   </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |          |          |  |  |
| <p>(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.</p> <p>(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.</p> <p>(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.</p> <p>(4) Padre, moglie, nipote, ecc.</p> <p>(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.</p> <p>(6) Segretario, dipendente, ecc.</p> <p>(7) Via, piazza, corso, largo, n°.</p> <p>(8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.</p> <p>(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.</p> <p>(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).</p> <p>(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo.</p> <p>(12) Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche.</p> <p>(13) Ai sensi dell'art. 8 legge n. 890/82 e successive modifiche.</p> |  |  |  |          |          |  |  |